



Mesto Banská Bystrica

Mestský úrad – odbor sociálnych vecí

Oddelenie služieb dlhodobej starostlivosti

Žiadosť o zabezpečenie poskytovania sociálnej služby

1. Žiadateľ

Meno a priezvisko

Rodné priezvisko

2. Dátum narodenia

3. Trvalý pobyt

Prechodný pobyt PSČ

4. Kontakty na žiadateľa:

Telefón: E-mail

Kontakt na príbuzných

5. Štátne občianstvo

6. Rodinný stav (hodiace sa zaškrtnite):

slobodný (á)

ženatý/vydatá

rozvedený (á)

ovdovený (á)

Žijem s druhom (s družkou)

7. Ak je žiadateľ dôchodca : druh a výška dôchodku

8. Druh požadovanej sociálnej služby: (hodiace sa zaškrtnite)

1. Opatrovateľská služba (hodiace sa označte)

- a) Mesto Banská Bystrica
- b) Centrum Mária
- c) EBBA
- d) Seniorka
- e) iné

2. Prepravná služba

3. Monitorovanie a signalizácia potreby pomoci

4. Zariadenie pre seniorov

5. Denný stacionár

6. Zariadenie opatrovateľskej služby

7. Odľahčovacia služba

8. Zariadenie podporovaného bývania

9. Forma sociálnej služby (hodiace sa zaškrtnite)

terénna

ambulantná

denný pobyt

týždenný pobyt

celoročný pobyt

10. Deň začatia poskytovania sociálnej služby (uved'te dátum)

.....

11. Čas poskytovania sociálnej služby

na dobu určitú (uved'te dátum)

na dobu neurčitú

12. V ktorom zariadení sociálnych služieb by si žiadateľ želal byť umiestnený?

.....

13. Údaje o príbuzných :**Osoby žijúce so žiadateľom v spoločnej domácnosti:**

(manžel/ka, rodičia, deti, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	adresa	príbuzenský vzťah	dátum narodenia

Príbuzní žiadateľa, ktorí žijú mimo spoločnej domácnosti :

(rodičia, deti, vnuci, zať, nevesta)

Meno a priezvisko	Adresa	príbuzenský vzťah	dátum narodenia

Ďalšie kontakty na príbuzných alebo na iné kontaktné osoby:**Telefón/mobil :****E- mail :**

14. Máte priznaný peňažný príspevok na opatrovanie alebo peňažný príspevok na osobnú asistenciu v zmysle zákona č. 447/2008 o peňažných príspevkoch na kompenzáciu ťažkého zdravotného postihnutia a o zmene a doplnení niektorých zákonov od príslušného úradu práce, sociálnych vecí a rodiny? (hodiace sa zaškrtnite)

- áno
- nie

15. K žiadosti je potrebné doložiť :

- potvrdenie o príjme za aktuálny a predchádzajúci kalendárny rok (r.2014 a r. 2013)
(aj príjem spoločne posudzovanej osoby – manžel, manželka)
- vyhlásenie o majetku žiadateľa (úradne overené)
- právoplatné rozhodnutie o odkázanosti na sociálnu službu

16. Vyhlásenie žiadateľa (zákonného zástupcu, resp. rodinného príslušníka).

Vyhlasujem, že všetky údaje uvedené v žiadosti sú pravdivé a som si vedomý(á) právnych následkov uvedenia nepravdivých údajov.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)

17. Súhlas dotknutej osoby so spracovaním osobných údajov.

Týmto udeľujem súhlas so spracovaním mojich osobných údajov poskytnutých Mestu Banská Bystrica, ul. Československej armády 26, 974 01 Banská Bystrica podľa zákona č. 428/2002 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, ktoré sú uvedené v tejto žiadosti na účel posúdenia odkázanosti na sociálnu službu až do vydania rozhodnutia o odkázanosti na sociálnu službu. Súhlas so spracovaním osobných údajov platí do doby jeho písomného odvolania. Tento súhlas je možné kedykoľvek odvolať.

Zároveň beriem na vedomie, že práva dotknutej osoby sú upravené v § 20 zákona č. 428/2002 Z. z.

Dňa

.....
čitateľný vlastnoručný podpis žiadateľa
(zákonného zástupcu alebo rodinného príslušníka)